

LETTERA DI DIMISSIONE

MEDICINA RIABILITATIVA - San Giorgio

DIP. MEDICO

UO DIV MEDICINA GENERALE

731 - DIV.MED.GEN. DEGENZA I

2023000069

EPISODIO

18.10.2023

DATA ACCETTAZIONE

18.10.2023

DATA DIMISSIONE

DATI ANAGRAFICI DEL PAZIENTE

NOME PROVA COGNOME PROVA

NOME E COGNOME

FERRARA, 01.01.1978

LUOGO E DATA DI NASCITA

VIA DELLA PROVA, 10 - 44100 FERRARA (IT)

INDIRIZZO

M

SESSO

CGNNPR78A01D548Z

CODICE FISCALE

01874743

TELEFONO

Ferrara, 18.10.2023 ore 13:02

Alla cortese attenzione del Dott. PINCO, dimettiamo in data odierna il Suo Assistito ricoverato presso il nostro reparto in data 07.07.2023 con la diagnosi di "Metastasi surrenalica sinistra da carcinoma polmonare".

Anamnesi patologica remota: ipertensione arteriosa, BPCO, pemfigoide bolloso, Pancreatite acuta nel 1987 in potus, dislipidemia, da maggio 2019 riscontro di Carcinoma scarsamente differenziato polmone sinistro alla TC eseguita per visita ORL per ipomobilità emilaringe sinistra, metastasi surrene sinistro (dal 2021), trattato con Pembrolizumab, 3 cicli di CT e 29 cicli di RT.

Pregressi interventi chirurgici: biopsia linfonodale toracotomica, resezione atipica lobo superiore sinistro (2019), ernioplastica inguinale sinistra (1996), ernioplastica inguinale destra (2002).

Anamnesi patologica prossima: Ossigeno intenso dal xx/xx/2023

Situazione all'ingresso

Esame obiettivo

In data XX-XX-XXXX la paziente accede in PS per algie in fossa iliaca destra e iperpiressia persistente da alcuni giorni. In tale sede eseguiva esami ematochimici con rialzo della PCR ed ecografia addome che documentava appendice cecale oblunga a pareti ispessite e contenuto disomogeneo, in presenza di evidente versamento peri-appendicolare. Alla luce di ciò la paziente veniva ricoverata presso il nostro reparto per le cure del caso.

Indagini eseguite

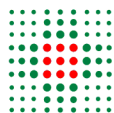
- Esami ematochimici seriati;
- Rx torace;
- Visita endocrinologica (allegata).

Intervento Chirurgico

In data XX/XX/XXXX il paziente è stato sottoposto ad intervento chirurgico in regime di elezione di "Surrenectomia sinistra laparoscopica".

Decorso Clinico

Il decorso post-operatorio si è svolto in maniera regolare in assenza di complicanze. Attualmente il paziente è apiretico, normoteso, eupnoico, non sofferente. Si alimenta senza problemi. Medicazione in ordine, ferita chirurgica priva di segni d'infezione.



LETTERA DI DIMISSIONE

MEDICINA RIABILITATIVA - San Giorgio

DIP. MEDICO

2023000069

EPISODIO

18.10.2023

DATA ACCETTAZIONE

UO DIV MEDICINA GENERALE

731 - DIV.MED.GEN. DEGENZA I

18.10.2023

DATA DIMISSIONE

Diagnosi clinica

- FRATTURA DA STRESS DI ALTRO OSSO(Codice: 73395)

Terapia non farmacologica

Al domicilio si consiglia:

- Riposo a casa per 1 settimana, ripresa graduale delle normali attività fisiche nelle successive 3 settimane .

Controlli post dimissione

Prima visita e medicazione il giorno Venerdì 14/07/2023 ore 11.20 presso l'ambulatorio di CHIRURGIA 2 n°24 (1D1) come da appuntamento allegato.

Visita oncologica in data 18/07/2023 alle ore 8.30 presso ambulatorio DH Oncologico del Delta, come da accordi con la Dott.ssa XXXX. Da presentarsi a digiuno per eseguire prelievo ematico.

Visita endocrinologica di controllo da eseguire dopo la consegna dell'esame istologico, nell'ambito del Follow-up oncologico, come da accordi con Prof.ssa YYYY.

Note

Per avere notizie sul referto istologico si prega di telefonare 30 gg. dopo la data dell'intervento al numero 325-858-6969 il lunedì o il mercoledì dalle ore 16:30 alle ore 17:30.

Terapia farmaceutica prescritta alla dimissione

F: Principio Attivo:	Medicinale, Forma Farmaceutica, Dosaggio:	Posologia, Periodo di Trattamento:	C.SSN
[] BARIO SOLFATO	TAC ESOFAGO*SOSP 30G 3G/ML	1al gg, 1 settimana	H

Si autorizza l'erogazione del medicinale/equivalente presente nel Prontuario dell'Azienda Ospedaliera a parità di principio attivo, dosaggio e forma farmaceutica.

Sono erogabili dalla farmacia ospedaliera, in rapporto alla disponibilità, i soli farmaci in classe A/Nota AIFA con 'spunta' a fianco. Il paziente è informato che deve contattare al più presto il Medico Curante per un corretto proseguimento della terapia.

In base alla terapia assunta dal paziente al momento del ricovero, rilevata nell'ambito dell'attività di ricognizione farmacologica, e della terapia necessaria per il trattamento attuale del paziente, si prescrive la terapia farmacologica sopraindicata, rispetto alla quale viene data informazione al paziente e/o ai suoi familiari (care giver)"

Cordiali saluti

Dottor

Dott. SAP ADMIN